

REFERAT Sundheds- og Seniorudvalget (2014-2017) d. 09-09-2015

Mødedato Onsdag d. 09. september 2015 kl. 16:00

Mødested Sundhed og Træning, Linde Allé 56, Korsør

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Orientering fra udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O).....	5
Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B).....	8
Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B).....	14
Høring vedrørende Idrætspolitik for Slagelse kommune (B).....	17
Status for ombygning af Skælskør plejecenter (B).....	21
Samarbejdsaftale med Frivilligcenter Slagelse (B).....	25
Overblik over velfærdsteknologiske hjælpemidler målrettet borgere med hukommelsesbesvær eller	28
Konsekvenser af manglende mobildækning (O).....	31

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (B)

Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsnr.: 330-2015-4380

Dok.nr.: 330-2015-438541

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Dagsorden godkendes

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Godkendt.

Punkt 2: Orientering fra udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Bilag

Bilag 1 - Orienteringspunkter.pdf

Bilag 2 - Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. august 2015.pdf

Bilag 3 - Klageopgørelse for 2. kvartal.pdf

Bilag 4 - Sagsoversigt pr. 9.9.2015.pdf

Orientering fra udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Sagsfremstilling

2. Orientering fra udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Sagsnr.: 330-2015-1510

Dok.nr.: 330-2015-438747

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

1. Orientering fra udvalgets formand
2. Orientering fra udvalgets medlemmer
3. Orientering fra Center for Sundhed og Omsorg
4. Orientering fra Center for Børn og Familie - Sundhedstjeneste og Tandpleje

Der foreligger følgende punkter til orientering fra Center for Sundhed og Omsorg jfr. bilag 1:

3. a):

Pressemeddelelser

3. b):

Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. august 2015 jfr. bilag 2.

3. c):

Myndighedsafdelingens klageopgørelse for 2. kvartal, jfr. bilag 3.

3. d):

Ibrugtagning af 6 af de 12 rehabiliteringsboliger på Blomstergården.

3. e):

Sagspunkter, temamøder m.v. - Sundheds- og Seniorudvalget pr. 9. september 2015 jfr. bilag 4.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager orienteringerne til efterretning

Bilag

330-2015-455013

Bilag 1 - Orienteringspunkter.pdf

330-2015-438779	Bilag 2 - Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. august 2015.pdf
330-2015-441540	Bilag 3 - Klageopgørelse for 2. kvartal.pdf
330-2015-455070	Bilag 4 - Sagsoversigt pr. 9.9.2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Ad 1.

Formanden takkede for samarbejdet.

Ad 2.

På et af §18-orienteringsmøderne blev habilitetsspørgsmål vendt. Der blev også rejst problematik i forhold til ansøgningsskemaerne - felterne kan ikke udfyldes tilstrækkeligt. Administrationen vil undersøge, hvad der kan være galt.

Ad 3.

Administrationen har en forventning om, at der er et nyt system, der kan specificere, hvad borgerne betaler for - jf. tidl. drøftelse på baggrund af henvendelse fra Ældrerådet.

Rådmandscenteret har jubilæum. Indbydelsen sendes ud via Outlook kalender efter ønske fra udvalget.

Oversigten over ældre- og plejeboliger vil blive tilpasset i overensstemmelse med at ældreboliger overgår til Boligselskaberne.

Genoptræningen og sygeplejen oplever flere nye opgaver, der kommer til området. Der vil tilgå en sag til udvalget til næste møde.

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 3: Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Bilag

Bilag - Sundhedspolitik 2015-25.pdf

Bilag - Høringssvar samlet.pdf

Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Sagsfremstilling

3. Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Sagsnr.: 330-2014-44686

Dok.nr.: 330-2015-333199

Åbent

Kompetence: Byrådet

Beslutningstema

Den ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune har været i høring. Hermed forelægges de indkomne høringssvar for Sundheds- og Seniorudvalget, og udvalget skal beslutte om politikken kan videresendes til godkendelse i Byrådet.

Baggrund

Sundheden blandt borgerne i Slagelse Kommune er generelt set dårligere end landsgennemsnittet, både hvad angår den fysiske sundhed og den generelle trivsel og livskvalitet. Sundhedsstrategien for Slagelse Kommune udløb ved udgangen af 2014. For at sikre at Slagelse Kommune også fremadrettet har en overordnet politik for, hvordan kommunen arbejder med at forbedre borgernes sundhed, er der udarbejdet en ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune.

Kort om indholdet i sundhedspolitikken

Sundhedspolitikken fortæller, hvordan vi vil arbejde for at forbedre borgernes sundhed, trivsel og livskvalitet.

Visionen for sundhedspolitikken er *"En sund kommune i udvikling og vækst"*, og politikken er således skrevet op imod kommunens overordnede visioner om vækst, erhvervsudvikling, uddannelse og oplevelser.

Det gennemgående tema er *"Sunde rammer hele livet"*, og politikken har et særligt fokus på trivsel hos børn, unge og borgere med særlige behov.

Der er fem overordnede indsatsområder; Trivsel, Bevægelse, Tobak, Alkohol og Misbrug samt Kost.

Udmøntningen af sundhedspolitikken vil ske i samspil med interessenter og samarbejdspartnere – interne og eksterne - såvel som med borgerne.

Undervejs i sundhedspolitikken er værdien og gevinsterne ved en forbedret sundhedstilstand illustreret og fremhævet. Det gælder både set ud fra kommunens synspunkt og ud fra borgernes.

Politikken tager videre udgangspunkt i Sundhedsloven, Forebyggelsespakkerne, Sundhedsprofilerne samt De nationale sundhedsmål, som også de opstillede mål er udarbejdet på baggrund af.

Sundhedspolitikken og målene heri gælder for en 10-årig periode, jf. de politisk vedtagne rammer for sundhedspolitikken. Indsatserne og aktiviteterne udvikles løbende undervejs, ligesom der løbende følges op på målene i forbindelse med sundhedsprofilerne for børn og voksne.

Proces for udvikling af sundhedspolitikken

På baggrund af Sundheds- og Seniorudvalgets anbefaling d. 13.8.2014 besluttede Byrådet den 15.9.2014 at nedsætte et § 17 stk. 4 udvalg til udvikling af ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune.

Formålet med at nedsætte et sådant udvalg var, dels at udvalget skulle fungere som et rådgivende og forberedende udvalg forud for den politiske behandling, dels at sikre kvaliteten i, ejerskabet til og opmærksomheden omkring den efterfølgende prioritering af indsatserne. Arbejdet med sundhed er af natur tværgående og påvirker, og er påvirket

af, forskellige fagområder og sektorer. Derfor har udvalget været bredt sammensat;

Politikere:

Helle Jacobsen (V), Beskæftigelses- og Integrationsudvalget (formand for udvalget)

Ali Yavuz (A), Handicap- og Psykiatriudvalget

Tonny Borgstrøm (I), Uddannelsesudvalget

Eksterne:

Selandia – direktør, Michael Kaas-Andersen

Repræsentant for lokalrådene, Lars Schou Pedersen

Repræsentant for de boligsociale helhedsplaner, Hanne Thomsen

Repræsentant for de praktiserende læger i Kommunalt Lægeligt Udvalg, Annette Stærke

Interne:

Borgerdirektør, Lone Irene Petersen

Centerchef for Sundhed og Omsorg, Marianne Kristensen

Leder af Folkesundhed, Kim Jensen/Mette Mandrup

Udviklingskonsulent i Folkesundhed, Lasse Borre

Rammerne for udarbejdelsen af sundhedspolitikken

Jf. referatet fra Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 13.8.2015 blev det anbefalet:

"at politikken bliver på overordnet og visionært niveau og fokuserer på, hvordan Slagelse Kommune skaber sunde rammer for borgerne i kommunen, som videre har stor betydning for kommunens overordnede mål og visioner – indenfor vækst, erhvervsudvikling, bosætning, uddannelse og oplevelser.

Politikken kan tage udgangspunkt i Regeringens nationale indsatsområder og mål (2014) for sundhed. Målene i den overordnede Sundhedspolitik bør være af overordnet karakter og have et langsigtet tidsperspektiv, eksempelvis 8-10 år, idet effekterne af sundhedsindsatsen ofte først kan ses på den lange bane".

§ 17 stk. 4 udvalget har arbejdet indenfor disse rammer, hvilket sundhedspolitikken afspejler.

Høringssvar

Sundhedspolitikken har været sendt bredt i høring blandt øvrige politiske fagudvalg, råd og nævn samt eksterne interessenter og samarbejdspartnere. Der er særligt to gennemgående temaer/bemærkninger i de indkomne høringssvar. Disse opsummeres og kommenteres nedenfor:

Tema	Høringssvar (uddrag)	Administrationens kommentar
Proces for udarbejdelse af sundhedspolitikken	Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget KFT-udvalget kunne have ønsket, at idrætten havde været involveret i udarbejdelsen af sundhedspolitikken. Folkeoplysningsudvalget FOU undrer sig dog over sammensætningen i 17 stk. 4 udvalget, hvis formål var at udvikle en ny sundhedspolitik.	Proces for udarbejdelse af sundhedspolitikken samt sammensætning af § 17 stk. 4 udvalget er sket jf. Byrådets beslutning herom den 15.9.2014. Formålet med at nedsætte et sådant udvalg var, dels at udvalget skulle fungere som et rådgivende og forberedende udvalg forud for den politiske behandling, dels at sikre

		kvaliteten i, ejerskabet til og opmærksomheden omkring den efterfølgende prioritering af indsatserne. Derfor har udvalget været bredt sammensat i et forsøg på dække de forskellige fagområder og sektorer. De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken.
Udmøntning af sundhedspolitikken	Beskæftigelses- og Integrationsudvalget Godkendt. Udvalget ser frem til nærmere beskrivelse af indsatser, der sikrer udmøntning af politikken. Uddannelsesudvalget Drøftet med bemærkning om, at Uddannelsesudvalget ser frem til en nærmere beskrivelse af indsatser, der sikrer udmøntningen af politikken. Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget KFT-udvalget kunne have ønsket, at idrætten havde været involveret i udarbejdelsen af sundhedspolitikken. Udvalget ønsker følgende tilføjet til høringssvar: I handleplanerne skal det gøres tydeligt, at idrætspolitikens mål og sundhedspolitikens mål på bevægelse skal koordineres. Handicaprådet Da Sundhedspolitikken er udformet på et overordnet og visionært niveau, ser Handicaprådet frem til at blive involveret i den videre proces i forhold til planlægning af strategier og indsatser mod politikens mål. Rådet for socialt udsatte Sundheds- og Seniorudvalget har anbefalet at rammerne for udarbejdelse af politikken bliver på et overordnet og visionært niveau. Det giver gode muligheder for efterfølgende at inddrage relevante aktører inden for de enkelte udvalgsområder i det efterfølgende arbejde. Men rådet vil også gøre opmærksom på, at når en politik er så overordnet, vil successen være afhængig af, om udvalg og fagcentre tager ansvar for politikken, og sikre der i samarbejde med områdets aktører udarbejdes strategier for indsatsen på de enkelte områder.	Niveauet i sundhedspolitikken afspejler Sundheds- og Seniorudvalgets beslutning om, at sundhedspolitikken bør være på overordnet niveau – dette også jf. Slagelse Kommunes politikkoncept. Konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet i samarbejde med de forskellige samarbejdspartnere. Sundhedspolitikken er skrevet op imod kommunens overordnede vision og fokusområder. Ligeledes vil der i udmøntningen af sundhedspolitikken, som er en tværgående politik for kommunen, være stor opmærksomhed omkring koordinering og samspil med kommunens øvrige politikker. Det er i øvrigt positivt, at der i mange af høringssvarene gives udtryk for, at man gerne vil deltage i og inddrages i virkeliggørelsen af sundhedspolitikken. Der vil netop i udmøntningen af sundhedspolitikken i høj grad være

	Ældrerådet Borgernes sundhed- og uddannelsesprofil i Slagelse Kommune er ringere end landsgennemsnittet – alene denne konstatering vil kræve en udførlig handlingsplan for, hvordan Slagelse Kommune vil forbedre sundhedstilstanden for kommunens borgere. Ældrerådet skal derfor anbefale/opfordre til, at der efterfølgende godkendelse af sundhedspolitikken bliver udarbejdet en handleplan, hvoraf det klart fremgår, hvorledes forbedring af sundhedsprofilen på alle relevante områder kan ske, og hvem der er "headmaster" på de forskellige indsatsområder. Vi ser meget gerne, at nævnte handleplan bliver udsendt til høring alle relevante steder, da mange skal spille sammen for at opnå de ønskede ændringer af borgernes sundhedstilstand i Slagelse Kommune. Kræftens Bekæmpelse, Slagelse Lokalforening Det er en sundhedspolitik med ambitiøse mål, som med implementering af en god udviklingsplan giver gode muligheder for udvikling af forebyggelses- og sundhedstiltag i Slagelse Kommune til gavn for borgerne.	involvering af samarbejdspartnere – interne såvel som eksterne – idet dette er en forudsætning for en succesfuld implementering af sundhedspolitikken og for at de opsatte mål nås. <i>Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil Sundheds- og Seniorudvalget få fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.</i>
--	--	--

I bilaget fremgår samtlige høringssvar, ligesom der kommenteres herpå.

Retligt grundlag

Sundhedsloven § 119

Handlemuligheder

1. Udvalget drøfter de indkomne høringssvar og kan indgive ønsker til yderligere ændringer i sundhedspolitikken.
2. Udvalget tager de indkomne høringssvar til efterretning og sender sundhedspolitikken til endelig godkendelse i Byrådet.

Vurdering

Det vurderes, at sundhedspolitikken vil understøtte den videre udvikling i Slagelse Kommune indenfor vækst, erhvervsudvikling, uddannelse og oplevelser. Sundhed er et centralt omdrejningspunkt for, at kommunen kan indfri disse overordnede politiske visioner. Sundhedspolitikken er et vigtigt element, fordi den angiver retning på at sikre de bedst mulige rammer for sundheden, trivslen og livskvaliteten for borgerne i alle aldre i Slagelse Kommune. Sundhedspolitikken er relevant for alle fagområder i kommunen, idet den – udover at skabe bedre rammer for sundheden – understøtter kommunens øvrige fagområder og disses kerneopgaver.

De indkomne høringssvar vurderes ikke at have betydning for selve indholdet i sundhedspolitikken.

Høringssvarene tages til efterretning og vil indgå i den kommende planlægning og implementering af indsatser indenfor rammerne af sundhedspolitikken.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ansvar, implementering og udmøntning

Sundhedspolitikken er en af Slagelse Kommunes tværgående politikker, og skal, jf. Kompetenceplanen vedtages i Byrådet. Dermed er det Byrådet, der har det overordnede politiske ansvar for sundhedspolitikken. I praksis er det de politiske fagudvalg og fagområder, der har ansvaret for at planlægge, indarbejde, gennemføre og følge op på indsatserne.

Sundhedspolitikken har betydning for og er relevant for de øvrige fagudvalg og –områder, idet alle kan arbejde med sundhed som en integreret del af indsatserne.

Indsatser og aktiviteter vil efter sundhedspolitikken godkendelse udvikles løbende i nært samarbejde med de politiske fagudvalg, fagcentre, virksomheder og øvrige interessenter interne såvel som eksterne, ligesom der vil blive udarbejdet handleplaner for de konkrete indsatser.

Indstilling

Borger- og Udviklingsdirektøren indstiller på baggrund af anbefaling fra § 17 stk. 4 udvalget for udvikling af ny sundhedspolitik,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager høringssvarene til efterretning og videresender sundhedspolitikken til Byrådet med anbefaling om godkendelse.

Bilag

330-2015-434656	Bilag - Sundhedspolitik 2015-25.pdf
330-2015-447112	Bilag - Høringssvar samlet.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget tager høringssvarene til efterretning - et flertal bestående af Michael Gram (Udenfor partierne), Ann Sibbern (O) og Kurt Rasmussen (A) videresender sagen med anbefaling til godkendelse i Byrådet.

Udvalget ønsker efter godkendelse en hurtig handleplan, der sætter handling bag politikken.

Punkt 4: Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B)

Bilag

Bilag 1 - Harmoniseret model for servicepakker på plejecentre.pdf

Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B)

Sagsfremstilling

4. Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B)

Sagsnr.: 330-2015-64729

Dok.nr.: 330-2015-441514

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget skal beslutte ny harmoniseret model for servicepakker på plejecentre samt videresende takster hertil til Byrådets behandling af budget 2016-2019

Baggrund

På baggrund af Sundheds- og Seniorudvalget dialogmøde med Ældrerådet den 5. november 2014 besluttede udvalget den 4. februar 2015, at der skulle kigges på servicepakkerne på plejecentre, herunder muligheden for en harmonisering. Udvalget ønskede at drøfte servicepakker på et temamøde den 4. november 2015, men på grund af behovet for at få godkendt taksterne for 2016 er det nødvendigt at fremskynde sagen, sådan at de nye takster kan indgå i Byrådets behandling af budget 2016-19.

Hvorfor en ny harmoniseret model?

Der har gennem årene været rejst kritik af de nuværende servicepakker, bl.a. at de er for uigennemsigtige, for forskellige og der har været rejst bekymring af, om serviceniveauet er for forskelligt fra plejecenter til plejecenter.

Der er derfor udarbejdet en ny harmoniseret model, der betyder at de nuværende servicepakker på de enkelte plejecentre erstattes med et fælles sæt servicepakker for alle kommunens 11 plejecentre, herunder fælles indhold, kvalitet og pris. Det vil give gennemsigtighed og sikre et fælles højt kvalitets- og serviceniveau på alle kommunens plejecentre.

I den harmoniserede model udregnes der en fælles pris for de enkelte servicepakker på samme måde, som på madservice og i hjemmeplejen. Det er intet, der hindrer dette i det gældende regelgrundlag. I den nuværende model udregnes der takster for hvert sæt servicepakker på det enkelte plejecenter – dvs. i alt 11 sæt med forskellige priser.

Årsagen til de meget forskellige servicepakker på kommunens plejecentre er historisk betinget og skyldes den tradition, der har været, hvor man før kommunesammenlægningen havde 4 kommuner med forskellige servicepakkeordninger kombineret med en tradition for, at man på det enkelte plejecenter selv sammensatte en pakke efter behov. Servicepakker blev typisk drøftet og konfirmeret de steder, hvor der var bruger-pårørenderåd. I dag hvor der er fælles indkøbsaftaler og en øget opmærksomhed på gennemsigtighed, kvalitet, pris og et ensartet serviceniveau er denne model ikke effektiv, ligesom det har vist sig vanskeligt at forklare modellens relative store forskelle i indhold og pris til omverdenen.

Den foreslåede harmoniserede model imødekommer de fleste kritikpunkter og sikrer priseffektivitet og ensartet serviceniveau i kommunen. Endvidere vil der ske et samlet løft i kvaliteten, da indholdet i pakkerne vil blive harmonisering i retning af kvalitet, miljøvenlighed og sundhed for borgerne.

I den foreslåede model vil der være servicepakker, der ikke er relevante for alle borgere. Fx vil en pakke som vaskepulver kun være relevant på de plejecentre, hvor vaskepulver ikke er indregnet i huslejen.

De nye servicepakker er udregnet som gennemsnitspriser af de eksisterende pakker – det vil sige, at nogle borgere kan opleve en stigning i taksterne mens andre vil opleve et fald. Samlet set vil servicepakkerne dog ikke blive dyrere. Tværtimod vil der sandsynligvis kunne opnås bedre rabataftaler, når volumen øges på nogle produkter, ligesom de billigste aftaler vil blive brugt til alle plejecentre.

Modellen er inspireret af Ringsted kommune, som gennem flere år har anvendt modellen.

Modellen fremgår af bilag 1.

Retligt grundlag

Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven. Herunder borgerens betaling af tilbud efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

Handlemuligheder

Udvalget kan beslutte den foreslåede model og sende de nye harmoniserede takster videre til Byrådets behandling af budget 2016-2019 eller udvalget kan vælge at beholde den nuværende model og sende taksterne hertil videre.

Vurdering

Det er vurderingen, at den foreslåede model for servicepakker på plejecentrene er nødvendig for at sikre ensartet serviceniveau, øget kvalitet og den tilstrækkelige gennemsigtighed, som har været efterlyst i kritikken af den gældende servicepakker. Den harmoniserede model vil betyde en administrativ lettelse – både i forhold til daglig administration og i forbindelse med den årlige takstberegning.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget principgodkender den foreslåede harmoniserede model for servicepakker på plejecentre
2. **at** Modellen sendes i høring i Ældrerådet
3. **at** Udvalget videresender harmoniserede takster til Byrådet til behandling af budget 2016-2019

Bilag

330-2015-454634

Bilag 1 - Harmoniseret model for servicepakker på plejecentre.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

at 1 - 2 godkendes og modellen sendes i høring i Ældrerådet

at 3 udgår

Punkt 5: Høring vedrørende Idrætspolitik for Slagelse kommune (B)

Bilag

Bilag 1 - Idrætspolitik Slagelse kommune

Høring vedrørende Idrætspolitik for Slagelse kommune (B)

Sagsfremstilling

5. Høring vedrørende Idrætspolitik for Slagelse kommune (B)

Sagsnr.: 330-2014-73081

Dok.nr.: 330-2015-424731

Åbent

Kompetence: Byrådet

Beslutningstema

Udvalget skal drøfte og give høringssvar vedrørende Idrætspolitik for Slagelse Kommune.

Baggrund

Idrætspolitikken for Slagelse Kommune forelægges udvalget på grundlag af Kultur-, Fritid- og Turismeudvalgets beslutning om at sende politikken i høring.

Fritidsafdelingen har i samarbejde med Folkeoplysningsudvalget udarbejdet rammer og mål for idrætskonferencen. Der er udarbejdet projektbeskrivelse og nedsat en styregruppe, der har været bredt sammensat af centerchefer og ledere fra fagforvaltningerne.

Derudover har der været en politisk følgegruppe, der undervejs i processen har fulgt og drøftet processen og indholdet i idrætspolitikken.

I samarbejde med Slagelse Idrætsråd blev der den 28. februar 2015 afholdt en idrætskonference, som blev startskuddet for udarbejdelsen af den nye idrætspolitik.

Til konferencen var inviteret repræsentanter fra det lokale idrætssliv, diverse fagcentre i kommunen samt andre interessenter på området.

I forlængelse af idrætskonferencen blev der nedsat 10 arbejdsgrupper, der har arbejdet med følgende emner:

- *Idræt og bredde (børn, unge, voksne)*
- *Idrætten – organiseret/selvorganiseret*
- *Idrætten og integration til idræt*
- *Idrætten og handicappede*
- *Idrætten og trænere/ledere – både frivillige og lønnede*
- *Idræt og uddannelsesinstitutioner og daginstitutioner*
- *Idræt og elite (børn, unge, voksne)*
- *Idrætten og faciliteter*
- *Idræt på landet, i byen og ved vandet*
- *Idrætten og sportsturisme/events*

Deltagere fra mere end 50 foreninger, virksomheder, uddannelsesinstitutioner, boligområder, lokalområdet m.fl. har været repræsenteret og kommet med input til arbejdet med idrætspolitikken.

Formålet med at nedsætte disse arbejdsgrupper har været, dels at disse skulle arbejde med definition, status/fakta, vision, fokusområder og mål for deres respektive emner og derved fungere som idéudviklere forud for den politiske behandling, dels at sikre kvaliteten i, ejerskabet til og opmærksomheden omkring den efterfølgende prioritering af indsatserne.

Idrætspolitikken er en af Slagelse Kommunes tværgående politikker, og skal, jævnfør kompetenceplanen vedtages i Byrådet. I praksis er det de politiske fagudvalg og fagområder, der har ansvaret for at planlægge, indarbejde, gennemføre og følge op på indsatserne. Indsatser og aktiviteter udvikles løbende i nært samarbejde med de politiske fagudvalg, fagcentre, virksomheder, foreninger, Folkeoplysningsudvalg, Slagelse Idræts Råd og øvrige interessenter, interne såvel som eksterne.

Kort om indholdet i idrætspolitikken

Idræt og bevægelse for alle aldre og niveauer skal være kendetegnende for idrætsområdet i Slagelse Kommune. Alle skal have adgang til og mulighed for at have et aktivt idræts- og fritidsliv gennem hele livet og med adgang til attraktive muligheder.

Der bakkes op om DGI og DIF's fælles vision "Bevæg dig for livet" og indsatsen 25, 50, 75.

Idræt i daginstitutioner og skoler er med til at danne fundamentet for børns aktive idrætsliv og derfor skal muligheden for, at børn og unge har et alsidigt idrætstilbud af høj idrætsfaglig kvalitet i deres skoletid og i samarbejde med foreningslivet styrkes.

Fundamentet for et højt idrætsfagligt niveau vil være at prioritere og understøtte ledere og trænere i deres frivillige arbejde mod et attraktivt og udviklende idrætsliv i Slagelse.

Idræt uanset niveau og forudsætninger skal være alle forundt, hvorfor det vil være nødvendigt at styrke og udvikle synligheden og adgangen til idræts- og bevægelsestilbud blandt børn og voksne med fysisk funktionsnedsættelse og særlige psykiske behov.

God elite- og talentudvikling kræver stærke og velfungerende foreninger med en god bredde, eller med en strategi for, hvordan man skaber og udvikler en fødekæde, så nye talenter kan udvikles.

Idrætspolitikken rummer en række overordnede handlinger og indsatsområder, også hvad angår faciliteter og større sportsevent, der skal inspirere og udvikle både idrætslivet og borgere i det videre arbejde med idrætten i kommunen. Idrætspolitikken skal ud og leve i foreningslivet og blandt kommunens borgere.

Idrætspolitikken er i høring fra torsdag den 20. august til søndag den 20. september 2015.

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger.

Handlemuligheder

Løsningsforslag:

A. Udvalget udarbejder et høringssvar til Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget.

Vurdering

Det vurderes, at idrætspolitikken vil understøtte den videre udvikling i Slagelse Kommune. Idræt er et centralt omdrejningspunkt for, at kommunen kan indfri flere af de overordnede politiske visioner. Idrætspolitikken er et vigtigt element, fordi den angiver retning på at sikre de bedst mulige rammer for udvikling af idrætten på flere niveauer i foreningerne og for borgere i alle aldre. Idrætspolitikken er relevant for alle fagområder i kommunen, idet den - udover at skabe bedre rammer for idrætten – understøtter kommunens øvrige fagområder.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Udmøntningen af politikken vil løbende ske i praksis på tværs og i nært samarbejde med de politiske fagudvalg, fagcentre, foreninger og øvrige interessenter, interne såvel som eksterne.

Indstilling

Centerchef for Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget indstiller,

1. at der udarbejdes et høringssvar til Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget vedrørende Idrætspolitik i Slagelse kommune.

Beslutning i § 17 stk. 4 udvalg - Udvalget for Aktivt Medborgerskab (Integration) den 26. august 2015:

Fraværende: Christopher Trung Paulsen

Udvalget finder, at idrætspolitikken er vigtig ift. at integrere børn, unge og voksne.

I lyset af at integrationsydelsen nedsættes, anbefaler udvalget, at der gives økonomisk mulighed for, at børn af flygtninge også har mulighed for at deltage i idrætslivet og dermed øge integrationen.

Beslutning i Ø-udvalget den 1. september 2015:

Fraværende:

Anbefales.

Beslutning i Handicap- og Psykiatriudvalget den 7. september 2015:

Fraværende: Jørn-Ole Didriksen (V)

Anbefales.

Beslutning i Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget den 8. september 2015:

Fraværende:

Anbefales.

Udvalget har i den forbindelse fokus på cykelstier og motionsoaser.

Beslutning i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 8. september 2015:

Fraværende: Pernille Ivalo Frandsen (V)

Udvalget finder, at idrætspolitikken kommer godt rundt om alle områder. Den er ambitiøs og understøtter en målrettet vækst i kommunen.

Udvalget peger samtidig på vigtigheden i, at Sundheds- og Idrætspolitikken supplerer hinanden.

Bilag

330-2015-424762

Bilag 1 - Idrætspolitik Slagelse kommune

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget ser med glæde, at idrætspolitikken lægger sig tæt op ad sundhedspolitikken.

I udmøntningen af idrætspolitikken finder udvalget det vigtigt, at man medtænker potentialet i aktivitetscentre og for seniorer i øvrigt.

Punkt 6: Status for ombygning af Skælskør plejecenter (B)

Bilag

Bilag 1 - Tids- og handleplan for bygherrerådgivning, Skælskør Plejecenter.Rev.2015.06.30.docx

Status for ombygning af Skælskør plejecenter (B)

Sagsfremstilling

6. Status for ombygning af Skælskør plejecenter (B)

Sagsnr.: 330-2014-92083

Dok.nr.: 330-2015-442414

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Status på ombygning af Skælskør Plejecenter samt godkendelse af referencegruppe, herunder udpegning af 2 af udvalgets medlemmer hertil.

Baggrund

På mødet den 8. august 2015 ønskede udvalgt en status på ombygningen af Skælskør plejecenter.

Status på ombygning

Projektet følger den vedtagne tids- og handleplan (se vedhæftede). Styre- og arbejdsgruppe er nedsat og styregruppen har afholdt 2 møder. Arbejdsgruppens 1. møde er den 9. september. Der skal nedsættes en referencegruppe, som indkaldes 1. gang ultimo september. Nedenfor følger forslag til referencegruppe, som udvalget skal tage stilling til.

Der er politisk givet en projektbevilling på 700.000 kr., som skal anvendes til udgifter til rådgivere til ekstern udarbejdelse af ideoplæg og byggeprogram, projektledelse, økonomi- og finansieringsrådgivning og til projektledelse i Center for Kommunale Ejendomme.

For at opnå finansiering til ombygningen via regelsættet om almene boliger kræves der, i forbindelse med ansøgningen om skema A, en række forundersøgelser. Det drejer sig bl.a. om:

Om almene boliger kræves der, i forbindelse med ansøgningen om skema A, en række

- Førsynsrapport jf. almenboligloven
- Undersøgelser for asbest, PCB, bly m.v.
- Fugtundersøgelser i eksisterende konstruktioner
- Skelforhold, udmatrikulering, servitutter m.v.
- Administrative omkostninger til projektledelse mv.

Der vil derfor være behov for en projektbevilling til afholdes af disse udgifter. Projektbevillingen vil blive udarbejdet og forelagt politisk idenfor den nærmeste fremtid.

Der er etableret en projektorganisering bestående af en styregruppe, en arbejdsgruppe og en referencegruppe – styre- og arbejdsgruppe ser ud som følger:

Arbejdsgruppe:

- Gitte Hinrichsen, Arbejdsmiljø m.v. (Skælskør Plejecenter)
- Jens Holmgren, Teknisk serviceleder (Skælskør Plejecenter)
- Repræsentanter fra plejepersonalet (Skælskør Plejecenter)
- Anja Kiersgaard, Center for Kommunale Ejendomme, intern projektleder
- Kim Jensen Center for Sundhed og Omsorg, leder af pleje- og ældreboliger
- Lis Holmen (Skælskør Plejecenter)
- Kjeld Knudsen, GPP Arkitekter, ekstern bygherrerådgiver
- Karen Elisabeth Jarkler (tillidsrepræsentant)

Styregruppe:

- Henrik Søren, Center for Kommunale Ejendomme, leder af Bygherrerådgivningen
- Anja Kiersgaard, Center for Kommunale Ejendomme, intern projektleder
- Lis Holmen, Skælskør Plejecenter
- Marianne Kristensen, Centerchef for Sundhed og omsorg
- Kim Jensen, Center for Sundhed og Omsorg, leder af pleje- og ældreboliger
- J. Ulrik Christensen, BDO
- Kjeld Knudsen, GPP Arkitekter, ekstern bygherrerådgiver

Udover styre- og arbejdsgruppe skal der nedsættes en referencegruppe, som vil blive indkaldt løbende gennem processen og blive orienteret om projektets indhold. Referencegruppen leverer input til projektet og medlemmernes og deres organisationer drages med ind i projektet og styregruppen beslutter, i hvilket omfang, de respektive tiltag kan og skal indgå i projektet.

Forslag til referencegruppen:

- Styregruppen (eksklusiv J Ulrik Christensen, BDO)
- Ældrerådet - 2 repræsentanter
- Centerrådet på Skælskør Plejecenter – 2 repræsentanter
- Lokalråd – 1 repræsentant
- Politikere – 2 medlemmer af Sundheds- og seniorudvalget

Retligt grundlag

Lov om almene boliger

Handlemuligheder

Udvalget kan beslutte at vedtage forslaget til referencegruppen eller de kan komme med andre forslag til sammensætningen. Hvis forslaget godkendes skal der udpeges 2 medlemmer til referencegruppen fra Sundheds- og Seniorudvalget.

Vurdering

Det er vurderingen, at forslaget til referencegruppen vil sikre bred og relevant repræsentation af de vigtigste interesser til ombygningen af Skælskør plejecenter.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget godkender forslaget til referencegruppe
2. **at** Udvalget udpeger 2 medlemmer af Sundheds- og seniorudvalget til referencegruppen

Bilag

330-2015-449651

Bilag 1 - Tids- og handleplan for bygherrerådgivning, Skælskør Plejecenter.Rev.2015.06.30.docx

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

at 1 Udvalget godkender forslaget til referencegruppe.

at 2 Udvalget udpeger Ann Sibbern (O) og Steen Olsen (A)

Udvalget ønsker, at der kommer en tilbagemelding i forhold til, hvad der skal til, for at tidsplanen justeres til det oprindelige ønske med en afslutning af byggeprocessen ultimo 2017.

Udvalget ønsker at involvere det lokale område i processen, eksempelvis med afholdelse af et åbent hus primo november 2015.

Udvalget principgodkender, at der igangsættes en analyse af bygningsmassen til ca. 500.000 kr.

Punkt 7: Samarbejdsaftale med Frivilligcenter Slagelse (B)

Bilag

Bilag - Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Slagelse og Slagelse Kommune.pdf

Samarbejdsaftale med Frivilligcenter Slagelse (B)

Sagsfremstilling

7. Samarbejdsaftale med Frivilligcenter Slagelse (B)

Sagsnr.: 330-2015-61746

Dok.nr.: 330-2015-420321

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om de kan godkende samarbejdsaftalen med Frivilligcenteret

Baggrund

Frivilligcenter Slagelse og Sundheds- og Seniorudvalget afholdt den 30. april 2015 dialogmøde, hvor blandt andet nærværende samarbejdsaftale blev drøftet. På baggrund af disse drøftelser, er samarbejdsaftalen revideret.

Om samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan Slagelse Kommune og Frivilligcenter Slagelse vil samarbejde om indsatsen over for de frivillige foreninger i Slagelse Kommune.

Samarbejdet har til formål at bidrage til gode rammer for en mangfoldig frivillig indsats, der fremmer medborgerskab og gavner borgernes sociale liv, sundhed og trivsel. Målgruppen for indsatsen er alle frivillige sociale foreninger, samt frivillige og aktive borgere i Slagelse Kommune, der ønsker at bidrage til at styrke det aktive medborgerskab og forebygge bl.a. dårlig sundhed, ensomhed, sygdom og marginalisering blandt borgere i lokalsamfundet.

Aftalen er gensidigt forpligtende og gælder til og med 2017.

Ændringer

Ændringerne ift. den gamle aftale er af mindre karakter og består hovedsageligt præciseringer. Af væsentlige ændringer kan fremhæves:

-

"I 2015 overgik Frivilligcenteret fra et opstartsprojekt til et fremtidigt driftsvirke. I den forbindelse skiftede Frivilligcenteret navn til Frivilligcenter Slagelse".

"Yde sparring og hjælp til Frivilligcentret i forhold til ansøgning af projektmidler".

"Fremtid i forhold til andre Frivillige organisationer

Frivilligcenteret kan udvide sit virkefelt til samarbejde med relevante råd og foreninger i den øvrige frivillige verden".

"Aftalen evalueres fremover hvert 4. år, i februar måned umiddelbart efter Kommunevalget, første gang i februar 2018".

Retligt grundlag

Serviceoven § 18

Handlemuligheder

1. Udvalget drøfter samarbejdsaftalen og indgiver ønsker til yderligere ændringer.
2. Udvalget drøfter og godkender samarbejdsaftalen.

Vurdering

Samarbejdsaftalen udgør et godt grundlag for samarbejdet mellem de frivillige sociale foreninger og Slagelse

Kommune. Dette til gavn for frivilligheden i Slagelse kommune og begge parter – Frivilligcenteret og Slagelse Kommune - arbejder for at fremme de frivillige sociale foreningers udbredelse og vilkår til glæde for kommunens borgere.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget godkender samarbejdsaftalen med Frivilligcenteret.

Bilag

330-2015-446249

Bilag - Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Slagelse og Slagelse Kommune.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget ønsker en afklaring af, hvorvidt referencen til § 18 midlerne kan udgå. Hvis dette ikke er muligt, godkendes samarbejdsaftalen, som den foreligger.

Punkt 8: Overblik over velfærdsteknologiske hjælpemidler målrettet borgere med hukommelsesbesvær eller demens (O)

Bilag

Bilag - Udkast til Demensfolder - 21.8.2015.pdf

Overblik over velfærdsteknologiske hjælpemidler målrettet borgere med hukommelsesbesvær eller demens (O)

Sagsfremstilling

8. Overblik over velfærdsteknologiske hjælpemidler målrettet borgere med hukommelsesbesvær eller demens (O)

Sagsnr.: 330-2015-64519

Dok.nr.: 330-2015-439725

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget orienteres om status for demensteknologibibliotek, herunder en udarbejdet folder vedrørende teknologi til borgere med hukommelsesbesvær eller demens.

Baggrund

Folderen "Hjælpemidler til personer med hukommelsesbesvær eller demens" er udarbejdet for at give borgere og deres pårørende et overblik over teknologiske hjælpemidler, der kan hjælpe borgerne med at leve det liv, de ønsker, på trods af hukommelsesbesvær eller demenssygdom. Folderen indeholder en række gode råd om fx indretning af boliger til borgere med hukommelsesbesvær eller demens, en tydeliggørelse af, hvor man kan få hjælp samtidig med, at det er et katalog over hjælpemidler.

Folderen er en del af et udviklet demensteknologibibliotek. Biblioteks-tankens udspringer af et ønske om, at Slagelse Kommune udvider rådgivningen til borgere med hukommelsesbesvær eller en demenssygdom til også at omfatte rådgivning om teknologi. Med dette bibliotek er det muligt at rådgive om anvendelse af teknologi, samt rent faktisk at afprøve teknologien hos den enkelte borger. I samarbejde med kommunens demenskonsulenter kan borgere afprøve relevante teknologier fra biblioteket med det formål at se, om en given teknologi har den ønskede gevinst i borgerens liv.

I folderen er det tydeliggjort, hvem de enkelte hjælpemidler kan være til gavn for og hvordan. Desuden er det angivet, hvilke hjælpemidler, der kan søges bevilliget.

Folderen er tænkt som et dynamisk opslagsværktøj, og der vil løbende blive tilføjet hjælpemidler efterhånden, som der sker en teknologisk udvikling. Foruden tilgængelighed på kommunens hjemmeside er det hensigten at have nogle fysiske versioner tilgængelige på hvert plejecenter og blandt de udekørende medarbejdere.

For at understøtte indsatsen med fokus på borgere med hukommelsesbesvær eller demens bliver den velfærdsteknologiske lejlighed indrettet til en borger med hukommelsesbesvær eller demens. Lejligheden vil blive 'genåbnet' med dette fokus til Sct. Michaels Nat, hvor der også er fremvisning af hjælpemidler, råd og vejledning ved demenskonsulenter. Samtidig lanceres folderen "Hjælpemidler til personer med hukommelsesbesvær eller demens".

Folderen og demensteknologibiblioteket er udarbejdet som et led i implementeringen af den velfærdsteknologiske strategi.

Elementer af demensteknologibiblioteket vil forventeligt også kunne bruges af Handicap- og Socialpsykiatriområdet.

Retligt grundlag

Intet at bemærke.

Handlemuligheder

Intet at bemærke.

Vurdering

Intet at bemærke.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Intet at bemærke.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

330-2015-439721

Bilag - Udkast til Demensfolder - 21.8.2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget tager orienteringen til efterretning og roser forvaltningen for et godt informativt arbejde.

Punkt 9: Konsekvenser af manglende mobildækning (O)

Konsekvenser af manglende mobildækning (O)

Sagsfremstilling

9. Konsekvenser af manglende mobildækning (O)

Sagsnr.: 330-2013-100066

Dok.nr.: 330-2015-437874

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget orienteres om de særlige udfordringer, medarbejderne i Center for Sundhed og Omsorg oplever med mobildækning.

Baggrund

Udvalget udtrykte på udvalgsmødet i august ønske om at få belyst udfordringer indenfor fagområdet i forhold til manglende mobildækning.

Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget har behandlet en sag på mødet den 1. juni 2015 om Bedre mobiltelefoni og bredbånd i yderområderne. Udvalget har tidligere besluttet at udbyde 6 konkrete områder i Slagelse Kommune for bedre mobil- og datadækning. Efterfølgende har administrationen rettet henvendelse til statsforvaltningen for at få svar på, om kommunen kan iværksætte forløb med henblik på at fremme mobildækningen på de udsatte områder.

Sagen forventes at blive drøftet i Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget med henblik på vurdering og prioritering i oktober.

Der er i den forbindelse brug for information om de problematikker, der opleves i CSO.

I følgende områder opleves manglende mobildækning og udfald på it-udstyr:

Boeslunde, Dalmose, Bisserup og Rude.

Disse steder er der udfordringer med ustabil drift af nødkald (fastnettelefon) og mobildækning (alm. mobiltelefoni og adgang til omsorgssystemet). Det har den betydning, at medarbejderne ikke kan have nødkaldstelefoner og akuttelefoner med i disse områder. Medarbejderne må derfor overlevere disse telefoner til kollegaer, der kører uden for områderne, hvilket er besværligt og kræver ekstra kørsel, der går fra den borgerrelaterede tid.

I hjemmeplejen og sygeplejen er der ca. 15-20 medarbejdere, der har ekstra køretid på deres planer dagligt, fordelt over hele døgnet. Det svarer til, at der dagligt bruges mellem 6-8 timer grundet deres it-udstyr ikke fungerer. Derudover kan medarbejderne ikke dokumentere rettidigt på deres tablet, som ellers er proceduren i Center for Sundhed og Omsorg.

På Omø kan intet af kommunens it-udstyr bruges, så sygeplejersken bruger egen telefon.

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger.

Handlemuligheder

Da Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget forventes at drøfte sagen omkring bedre mobildækning med henblik på vurdering og prioritering i oktober, kan Sundheds- og Seniorudvalget vælge at orientere Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget om de problematikker, Center for Sundhed og Omsorg oplever i forbindelse med manglende dækning.

Vurdering

Administrationen finder det hensigtsmæssigt, at der kommer fuld mobildækning i alle kommunens områder, da dette vil betyde, at alle medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg kunne bruge deres it-udstyr mere effektivt - og borgerne vil derved opleve en bedre service.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget tager orienteringen til efterretning, og Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget orienteres om udfordringerne på sundheds- og omsorgsområdet.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget tager orienteringen til efterretning og ønsker en genoptagning af sagen, når Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget har behandlet sagen.